**緊急時・非常災害時　児童引き渡しカード**　　**提出用**

**呉市立呉中央小学校**

**提出期限　４月１１日**

**本カードは緊急時・非常災害時に，お子様を安全に保護者に引き渡しするためのカードです。**

**変更時には学級担任にお知らせください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本校在籍の**  **児童名** | | | | **年　　組　　番** | | | **ふりがな** | |  | | | | **生年月日／血液型** | |
| **年　　組　　番** | | | **児童**  **氏名** | |  | | | | **年　　　月　　日／　　　　型** | |
| **保護者氏名** | | | |  | | | | | **住所** | **呉市** | | | | |
| 引き渡し候補者　３名まで記入してください  **※　祖父母等，保護者以外で受け取り候補者の指定をする人には，事前に了解を得ておいてください。また，児童の安全確保のため，記入していただいている３名以外の方には引き渡しいたしません。** | | | | | | | | | | | **「自宅」・「職場」・「携帯」等を記入してください。** | **学校引き渡しチェック**  **（日付・時間・引き渡し者を記入）** | | |
| **候補者** | **優先１** | **氏名** | **続柄（　　　　　）** | | **連絡先電話** | **①** | |  | | |  | **月　　　日**  **時　　　分**  **保護者**  **学校** | | **月　　　日**  **時　　　分**  **保護者**  **学校** |
| **②** | |  | | |  |
| **③** | |  | | |  |
| **優先２** | **氏名** | **続柄（　　　　　）** | | **連絡先電話** | **①** | |  | | |  |
| **②** | |  | | |  |
| **優先３** | **氏名** | **続柄（　　　　　）** | | **連絡先電話** | **①** | |  | | |  |
| **②** | |  | | |  |
| 呉中央小安心ネット（メール配信）受信状況 | | | | | | | | | **受信できる　　　　　・　　　　受信できない** | | | | | |